



ANKIETA ZGŁOSZENIOWA

Projekt „Klub Seniora w Gminie Jasienica”, nr FESL.07.04-IZ.01-054E/23 realizowany przez Instytut Terapii i Usług Społecznych Sp. z o. o. wraz z Partnerem: Gminą Jasienica		
numer identyfikacyjny		
data wpływu		
imię		
nazwisko		
płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna	
data urodzenia	__ - __ - ____ (DD-MM-RRRR)	
obywatelstwo	☐ obywatelstwo polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec	
PESEL		brak PESEL - inny identyfikator
kraj		
województwo		
powiat		
gmina		
miejsowość		
kod pocztowy		
ulica, numer		
numer telefonu		
adres e-mail		



osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE
Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.	
osoba państwa trzeciego	☐ TAK ☐ NIE
Osoby, które są obywatelami krajów spoza UE. Do wskaźnika wlicza się też bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.	
osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA ODPOWIEDZI
Zgodnie z ustawą z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym mniejszością narodową, jest grupa obywateli polskich, która spełnia łącznie wykazane w ustawie warunki. Mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska, natomiast mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.	
osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE
Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego oraz ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej: 1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie; 2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący	



nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą;

4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia;

5. Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.

osoba z niepełnosprawnościami

☐ TAK ☐ NIE

☐ ODMOWA ODPOWIEDZI

Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

☐ TAK ☐ NIE

Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. Jest to osoba, podlegająca wykluczeniu społecznemu, która ze względu na swoją sytuację życiową nie jest w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajduje się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym

Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika/uczestniczki jest kwestionariusz oceny funkcjonowania (przeprowadzonej według wybranej przez beneficjanta metody) lub zaświadczenie od lekarza, lub odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia.



Opiekun faktyczny/opiekunka faktyczna osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	☐ TAK ☐ NIE
Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika/uczestniczki jest dokument wystawiony przez odpowiedniego specjalistę potwierdzający zasadność udzielenia wsparcia (np. pracownik socjalny albo psycholog albo inny specjalista).	
osoba zamieszkująca samotnie	☐ TAK ☐ NIE
osoba korzystająca z programu FE PŻ	☐ TAK ☐ NIE
Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika/uczestniczki jest dokument wystawiony przez Ośrodek Pomocy Społecznej (OPS) lub przez organizację partnerską wydającą żywność.	
osoba z niepełnosprawnością	☐ TAK ☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnością – osoba z niepełnosprawnością w rozumieniu wytycznych ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021–2027 lub uczeń albo dziecko w wieku przedszkolnym posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub dzieci i młodzież posiadające orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia uczniów, dzieci lub młodzieży są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej. Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika/uczestniczki są następujące dokumenty np.: orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym, orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia, orzeczenie o niezdolności do pracy, inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.), w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.	
osoba wykluczona komunikacyjnie	☐ TAK ☐ NIE



lub transportowo		
Wykluczenie komunikacyjne lub transportowe – to pozbawienie możliwości korzystania z transportu publicznego mieszkańców danego obszaru. Dotyczy nie tylko dostępu do dróg, kolei, chodników i ścieżek rowerowych ale również trudności w zdobyciu informacji o połączeniu bądź niedostatecznej dystrybucji biletów. Szczegółowe informacje dotyczące obszarów wykluczenia dla województwa śląskiego znajdziesz w Dokumencie Analiza dostępności komunikacyjnej na terenie województwa śląskiego dostępnym na stronie www.itiusbb.pl w zakładce projektu. Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika/uczestniczki jest: oświadczenie uczestnika o miejscu zamieszkania na terenie gminy, w której występują problemy z dostępnością komunikacyjną, zgodnie z tabelami nr 1 i 2 wskazanymi w dokumencie: „Analiza dostępności komunikacyjnej na terenie województwa śląskiego” tj. Gminy Jasienica. Zaznaczając TAK w niniejszej sekcji składasz oświadczenie, o którym mowa powyżej.		
SPECJALNE POTRZEBY		
Dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową		☐ TAK ☐ NIE
Jeżeli TAK podaj szczegóły		
Zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką		☐ TAK ☐ NIE
Potrzeba dostosowania posiłków celem uwzględnienia specyficznych potrzeb żywieniowych		☐ TAK ☐ NIE
Jeżeli TAK podaj szczegóły		
Zapewnienie tłumacza języka migowego		☐ TAK ☐ NIE
Jeżeli TAK podaj szczegóły		
Inne specjalne potrzeby		☐ TAK ☐ NIE



Jeżeli TAK podaj szczegóły	
Dodatkowe informacje	
OŚWIADCZENIA	
Oświadczam, iż podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że składanie oświadczeń niezgodnych ze stanem faktycznym podlega odpowiedzialności.	
Potwierdzam, że zostałem poinformowany/zostałam poinformowana, że projekt „ Klub Seniora w Gminie Jasienica ” jest dofinansowany przez Unię Europejską w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus).	
Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „ Klub Seniora w Gminie Jasienica ” i zobowiązuje się do jego przestrzegania.	
Zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną dotyczącą Przetwarzania danych osobowych przez Administratora danych osobowych – Zarząd Województwa Śląskiego pełniącego rolę Instytucji Zarządzającej programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (IZ FE SL)	
Zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną dot. Przetwarzania danych osobowych przez Administratora danych osobowych – Realizatora projektu.	
W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem.	
Oświadczam, że dostarczę dokumenty dotyczące mojej sytuacji finansowej, celem ustalenia ewentualnej odpłatności zgodnie z ustawą o pomocy społecznej oraz Uchwałą Rady Gminy Jasienica dotyczącej odpłatności za usługi (nie dotyczy opiekunów faktycznych).	



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

data	podpis kandydata/kandydatki lub przedstawiciela ustawowego